



**DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA
DE PESSOA JURÍDICA**

ILUSTRÍSSIMO SENHOR PRESIDENTE DO CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA
DE GOIÁS.

Eu, _____
_____,
inscrito nesse Conselho Regional sob o nº. CROGO nº _____, declaro para
os devidos fins de prova junto ao CROGO, que sou o responsável técnico pelos serviços
prestados na entidade _____
_____,
inscrita nesse Conselho Regional sob o nº. _____
() EPAO // () EPO // () LABORATÓRIO e no CNPJ sob o nº
_____.

_____, ____/____/____

ASSINATURA

Dados atualizados:

Endereço: _____

nº _____ Complemento: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

E-mail: _____

Telefone para contato: () _____ - _____